

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

Требования к условиям страхования по программе «Финансовая защита заёмщиков»

№	Параметры	Требования
1	Объект страхования	<ul style="list-style-type: none">• Жизнь• Здоровье• Трудоспособность• Финансовые риски
2	Страхователь	Физическое лицо (заемщик кредита)
3	Страховщик	Аккредитованная страховая организация, а также любая иная страховая компания после подтверждения ООО «Фольксваген Банк РУС» её соответствия требованиям к страховой компании и страховой услуге на основании предоставленных страховой организацией документов.
4	Выгодоприобретатель	Застрахованный, а в случае его смерти - наследники.
5	Территория страхования	Весь мир, кроме зон военных действий
6	Страховые риски в рамках 3 вариантов программ страхования	<p>Программа 1: Смерть Застрахованного в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая;</p> <p>Установление Застрахованному 1-й или 2-й группы в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая.</p> <p>Программа 2: Смерть Застрахованного в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая;</p> <p>Установление Застрахованному 1-й или 2-й группы в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая.</p> <p>Потеря постоянного места работы Застрахованным и получение в связи с этим статуса безработного. Застрахованный зарегистрирован в органах службы занятости в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, стаж работы на последнем месте работы составляет не менее 3 месяцев на момент расторжения трудового договора. Программа 3: Смерть Застрахованного в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая;</p> <p>Установление Застрахованному 1-й или 2-й группы в результате болезни, впервые диагностированной в течение срока страхования, или в результате несчастного случая.</p> <p>Потеря постоянного места работы Застрахованным и получение в связи с этим статуса безработного. Застрахованный зарегистрирован в органах службы занятости в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, стаж работы на последнем месте работы составляет не менее 3 месяцев на момент расторжения трудового договора.</p> <p>Временная утрата трудоспособности Застрахованным в результате болезни, впервые диагностированной в течение Срока страхования, или в результате Несчастного случая.</p>

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044

АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1

ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

7	Размер страховой суммы	<p>Программа 1: страховая сумма по рискам «Смерть», «Инвалидность» определяется в размере остатка ссудной задолженности по Кредиту, указанной в первоначальном графике платежей, но не более 4 500 000 рублей.</p> <p>Программа 2: страховая сумма по «Смерть», «Инвалидность», «Потеря работы Застрахованным лицом» определяется в размере остатка ссудной задолженности по Кредиту, указанной в первоначальном графике платежей, не более 4 500 000 рублей.</p> <p>Программа 3: страховая сумма по рискам «Смерть», «Инвалидность», «ВНТ», «Потеря работы Застрахованным лицом» определяется в размере остатка ссудной задолженности по Кредиту, указанной в первоначальном графике платежей, но не более 4 500 000 рублей.</p>
8	Порядок и условия формирования страховой выплаты	<p>Страховая выплата по программам страхования определяется по каждой из программ страхования в случае рисков:</p> <p>Риски «Смерть», «Инвалидность»: определяется в размере остатка ссудной задолженности по кредитному договору, включая проценты, штрафы и пени, не более 110% от суммы ссудной задолженности на дату наступления Страхового случая, и не более первоначальной Страховой суммы.</p> <p>Риск «Потеря работы Застрахованным лицом»: определяется в размере 1/30 части ежемесячного платежа по Кредиту, увеличенному на 15% и умноженному на количество календарных дней, начиная с 61-го дня даты потери работы. Страховая выплата по данному риску осуществляется ежемесячными платежами за каждый месяц отсутствия работы, но не более 6 (шести) ежемесячных платежей подряд со дня окончания Временной франшизы.</p> <p>Риск «ВНТ НСиБ»: определяется в размере 1/30 части платежа по Кредиту, приходящегося на дату наступления страхового случая, умноженной на количество календарных дней, прошедших с даты установления временной нетрудоспособности, начиная с 31-го дня с даты установления временной нетрудоспособности, но не более 184 календарных дней с даты установления временной нетрудоспособности, Страховая выплата осуществляется единовременным платежом по окончании временной нетрудоспособности.</p>
9	Порядок оплаты страховой премии	Единовременно за весь период действия Договора страхования с возможностью внесения в рассрочку страховой премии
10	Ограничения для оформления договора страхования	<p>Ограничения по возрасту на момент оформления договора страхования: по рискам «Смерть», «Инвалидность» и «ВНТ»: Клиент не достиг возраста 18 лет, или достиг возраста 65 лет, (и его возраст на момент окончания Срока страхования составит не более 70 лет); по рискам «Потеря работы Застрахованным лицом»: Клиент не достиг возраста 18 лет, или достиг возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин на оформления договора страхования. Ограничения по дееспособности: Клиент является недееспособным;</p>

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044

АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1

ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru)

		<p>Ограничения по здоровью: Клиент являлся/является инвалидом, в отношении него принималось врачебное решение о направлении для установления группы инвалидности, имеет направления на МСЭ, страдает психическими заболеваниями и (или) расстройствами; ему устанавливался диагноз эпилепсии, слабоумия, онкологического заболевания, болезней сердечнососудистой системы; переносил инфарктов миокарда, операций на сердце и его сосудах, аорте, операций шунтирования, стентирования, инсультов; ему устанавливался диагноз хронического заболевания печени, желудочно-кишечного тракта в терминальной стадии, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, хронической почечной недостаточности любой стадии, аутоиммунного заболевания, сахарного диабета, коксартроза, подагры, рассеянного склероза, туберкулеза, хронической обструктивной болезни легких III – IV стадии, бронхиальной астмы; он имеет выраженные и стойкие нарушения опорно-двигательной системы в результате артрозов, артритов, последствий перенесённых травм, грыж межпозвоночных дисков, болезней мышц и суставов III – IV стадии; ему рекомендовано оперативное лечение, проходит обследование и/или лечение в связи с заболеваниями и является временно нетрудоспособным; употребляет наркотические, токсические и/или психоактивные вещества с целью лечения или по иной причине, ему устанавливался диагноз алкоголизм, он состоит по любой из указанных причин на диспансерном учете; состоит на учете в психоневрологическом, наркологическом диспансерах; является носителем ВИЧ-инфекции и не болен СПИДом.</p> <p>Ограничения по занятости: Клиент не работает по действующему бессрочному трудовому договору (характер трудовой деятельности является совместительством, сезонным или временным), его трудовой стаж на последнем месте работы не превышает 3 (три) месяца; не является лицом, с которым заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ, не является получателем пенсии.</p> <p>Ограничения по должности: Клиент не является иностранным публичным должностным лицом (его супругом, родственником (родителем, ребёнком, бабушкой, дедушкой, внуком, полнородным и не полнородным (имеющими общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновлённым), должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (занимающим) государственные должности в РФ, должности члена Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией, и прочие должности, определяемые Президентом РФ.</p>
11	Условия к оформлению договора страхования	Договор страхования может быть подписан страховой компанией с использованием факсимильной подписи и печати, в случае если использование факсимильной подписи и печати допускается условиями договора страхования.